शीर्ष प्राथमिकता

संख्या 42/ जी0आई0-77/52-1-14-1(132)/13

प्रेषक,

जय प्रकाश पाण्डेय,
उप सचिव,
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

निदेशक,
अल्पसंख्यक कल्याण, उत्तर प्रदेश,
इन्दिरा भवन, लखनऊ।

अल्पसंख्यक कल्याण एवं वक्फ अनुभाग-1 लखनऊ, दिनांक 19 फरवरी, 2014

विषय -12 वीं पंचवर्षीय योजना में अवर सचिव, अल्पसंख्यक कार्य मंत्रालय भारत सरकार, की दिनांक 20.09.2013 को हुई इम्पावर्ड कमेटी की 75वीं बैठक में वित्तीय वर्ष 2013-14 के लिए मल्टी सेक्टोरल डेवलपमेण्ट प्रोग्राम के अन्तर्गत जनपद सिद्धार्थनगर में स्वीकृत विकास खण्ड-मोहम्मदपुर बर्डपुर, बरनी/बरनी बाजार, डुमरियागंज, इटावा, शोहरतगढ़ तथा मिठवल में राजकीय होम्योपैथिक चिकित्सालय,राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय भवन का निर्माण के लिए केन्द्रांश की प्रथम किश्त एवं उसके सापेक्ष बनने वाले राज्यांश की धनराशि (50 प्रतिशत) अवमुक्त करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय का सन्दर्भ लेने का कष्ट करें।

2- इस सम्बन्ध में मुझे आपसे यह कहने का निदेश हुआ है कि अवर सचिव, अल्पसंख्यक कार्य मंत्रालय, भारत सरकार के पत्र संख्या- 3/19(20)/2012-पी0पी0, दिनांक 30.09.2013 से जनपद सिद्धार्थनगर के उक्त विकास खण्डों के लिए कुल अनुमोदित लागत रू0 93.47 लाख से प्रश्नगत कार्य को करने हेतु कन्सट्रक्शन एण्ड डिजाइन सर्विसेज, लखनऊ (C&DS) को कार्यदायी संस्था नामित करते हुए कुल अनुमोदित केन्द्रांश रू0 70.12 लाख के सापेक्ष प्रथम किश्त के रूप में प्राप्त केन्द्रांश रू0 35,06,000/-(रू0 पैंतिस ल□□ □: हजार मात्र) □□□ उसके सापेक्ष बनने वाले राज्य श ₹0 11,68,000/-(रू0 ग्यारह □□□ □□□□ □□□□ मात्र) अर्थात् कुल रू0 46,74,300/- (रू0 छियालिस लाख चौहत्तर ह□□□ □□□ □□ मात्र) योजना के लिए चालू वित्तीय वर्ष 2013-14 में प्राविधानित बजट रू0 4000.00 लाख के सापेक्ष उपलब्ध बजट रू0 3400.00 लाख में से अवमुक्त क□ □□□□ निवर्तन पर रखने व व्यय करने की श्री राज्यपाल महोदय निम्नलिखित शर्तों/प्रतिबन्धों के अधीन स्वीकृति प्रदान करते हैं:-

(रू0 लाख में)

विकास खण्ड- बर्डपुर										
क्र0	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□ □□□□	□□□□ अनुमोदित केन्द्रांश	□□□□ राज्यांश	□□□□ □□□□	अवमुक्ति हेतु प्रस्तावित प्रथम किश्त		□□□□ प्रस्तावित □□□□□□ (□□0+□□0)
								केन्द्रांश	रा□ राज्यांश	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	सिद्धार्थनगर	परसा में राजकीय होम्योपैथ□□□ चिकित्सालय □□□	01	13.17	9.88	3.29	13.17	4.94	1.645	6.585
विकास खण्ड- □□□□/□□□□ □□□□										

2	,,	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सलाय □□□ □□ निर्माण	01	14.45	10.84	3.61	14.45	5.42	1.805	7.225
विकास खण्ड- डुमरियागंज										
3	,,	ग्राम हल्लौर में राजकीय होम्योपैथिक □□□	01	13.17	9.88	3.29	13.17	4.94	1.645	6.585
विकास खण्ड- □□□□										
4	,,	ग्राम इटावा में राजकीय होम्योपैथिक चिकित्सालय □□ □□□ निर्माण	01	13.17	9.88	3.29	13.17	4.94	1.645	6.585
विकास खण्ड- □□□□□□										
5	,,	राजकीय होम्योपैथिक चिकित्सालय □□ □□□	02	13.17	19.76	6.59	26.34	9.88	3.295	13.175
विकास खण्ड- □□□□										
6	,,	ग्राम कोल्हुई में राजकीय होम्योपैथिक चिकित्सालय □□□	01	13.17	9.88	3.29	13.17	4.94	1.645	6.588
		□□	**07**	**80.30**	**70.12**	**23.36**	**93.47**	**35.06**	**11.68**	**46.743**

1- अवमुक्त धनराशि को किसी अन्य मद में व्यय नहीं किया जायेगा। इस सक्षम स्तर की सवीकृति, यदि वित्तीय हस्त पुस्तिका तथा बजट मैनुअल नियमों वे अन्तर्गत शासन या अन्य अधिकारी की पूर्व स्वीकृति आवश्यक □□, प्राप्त क□□□ ही व्यय किया जाय। धनराशि के व्यय में वित्तीय नियमों का पालन किया ज□□□ तथा केन्द्र सरकार द्वारा इस वित्त पोषित योजना में लगायी गयी शर्तों का अनुपालन सुनिश्चित किया जायेगा।

2- अवमुक्त □□□□□ □□□□, अल्पसंख्यक कल्याण, □0प्र0 लखनऊ के माध्यम □□कार्यदायी संस्था कन्सट्रक्शन एण्ड डिजाइन सर्विसेज, □□□□ (C&DS) □□निदेशक को हस्तान्तरित की जायेगी। कार्य को 03 □□ में अनुमोदित लागत सेपूर्ण किया जायेगा। यदि इस मद में कोई वृद्धि होती है तो अतिरिक्त धनराशि नहीं दी जायेगी। प्रश्नगत राजकीय होम्योपैथि□□/आयुर्वेदिक चिकित्सालय के भव□ निर्माण चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा निर्धारित मानक एवं क्षेत्रफल के अनुसार गुणवत्त के साथ पूर्ण किया जायेगा। निदेशक, अल्पसंख्यक कल्याण, □0प्र0 एवं कार्यदायी संस्था के□□□□□, के मध्य ह□ □□□ □□ □□0□0□0 (मेमोरेण्डम ऑफ अण्डर टेकिंग) भी हस्तान्तरित किया जाय□□□

http://shasanadesh.up.nic.in

3- अवमुक्त की जा रही धनराशि का व्यय योजना में अनुमोदित कार्य मदों पर योजना के मा -निर्देशों □□ □□□-2 □□ □ □□ सरकार एवं राज्य सरकार द्वारा निर्गत निर्देशों की अधीन किया जायेगा।

4- योजना की गाइड लाइन्स तथा शासन द्वारा समय-2 पर जारी दिशा-निर्देशों एवं सुसंगत शासनादेशों व अनुपालन सुनिश्चित करते हुए धनराशि का आहरण कार्य की वास्तविक आवश्यकत□□□ □ □□ □र्माण कार्य में पायी गयी किसी तरह की अनियमितता के लिए कार्यदायी संस्था, उससे सम्बन्धित अधिकारी तथा अन्य सम्बन्धित अधिकारी उत्तरदायी होंगे।

5- यथावश्यक उत्तर प्रदेश भण्डार क्रय नियमावली के प्राविधानों का अनुपालन भी सुनिश्चित किया जा यदि कार्यदायी संस्था द्वारा शासकीय धन पर ब्याज अर्जित किया गया है तो उसे निदेशक, अल्पसंख्यक कल्याण, □0प्र0 □□□□ के राजकोष में जमा कराना सुनिश्चित करेंगे।

6- निर्माण कार्यों के सम्बन्ध में लोक निर्माण विभाग द्वारा निर्धारित शिड्यूल-रेट एवं□विशिष्टियों का अनुपालन भी सुनिश्चित किया जाय।

7- अवमुक्त धनराशि के उपयोग में मितव्ययितापूर्ण दृष्टिकोण अपनाते हुए वित्त विभाग □□ □□□□ शासनादेशों का अनुपालन सुनिश्चित किया जाय।

8- अवमुक्त धनराशि के व्यय का जिलाधिकारी/मुख्य चिकित्साधिकारी से हस्ताक्षरित उपभोग प्रम -पत्र, त्रैमासिक प्रगति रिपोर्ट, निर्माण कार्य के फोटोग्राफ्स की सूची की दो-2 प्रतियों में निदेशक, अल्पसंख्यक कल्याण, □0प्र0 लखनऊ को उपलब्ध करायी जायेंगी। निदेशक, अल्पसंख्यक कल्याण, □0प्र0 लखनऊ द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित उपभोग प्रमात्र-पत्र एवं उक्त अन्य □□□□ □□□ को उपलब्ध कराये जायेंगे।

9- राजकीय होम्योपैथिव /आयुर्वेदिक चिकित्सालय □□□□□ निर्माण का कार्य पूर्ण होने के उपरान्त कार्यदायी संस्था द्वारा उनके हस्तान्तरण की कार्यवाही जिलाधिकारी/जिला अल्पसंख्यक कल्याण अधिकारी तथा योजना से सम्बन्धित विभाग के अधिकारी के माध्यम से की ज□□□□

10- इस योजनान्तर्गत अवमुक्त की जा रही धनराशि का 01 पृथ□ □□ □□□□ ग्राही (Grantee) द्वारा मेन्टेन किया जायेगा। अवमुक्त् धनराशि पर यदि कार्यदायी संस्था द्वारा ब्याज अर्जित किया गया है तो उसकी □□□ □□□□□□□ □□□, अल्पसंख्यक कल्याण, □0प्र0 लखनऊ द्वारा की जायेगी।

11- राजकीय होम्योपैथिव /आयुर्वेदिक चिकित्सालय के□□□□ निर्माणपर कार्यदायी संस्था द्वारा एक बोर्ड भी निर्मित किया जायेगा जिस पर योजना की लागत, बजट का स्रोत, योजना के स्वीकृत होने की तिथि, भौतिक लक्ष्य प्राप्त करने की तिथि तथा कार्यदायी संस्था का नाम अंकित किया जायेगा।

12- उक्त के फल स्वरूप होने वाला व्यय च□लू वित्तीय वर्ष 2013-14 □□ □ □-व्ययत□ □□अनुदान संख्या-48 □□ लेखा शीर्षक "4235-सामाजिक सुरक्षा तथा कल्याण □□ पूंजीगत परिव्यय-02-समाज कल्याण-800-अन्य व्यय-01 केन्द्रीय आ□□□□□□□/केन्द्र द्वारा पुरोनिधानित योजनायें-0106-अल्पसंख्यक बाहुल्य जनपदों में मल्टी सेक्टोर□ डिस्ट्रिक्ट प्लान □□ □न्तर्गत प्राथमिक स्वास्थ्य उपकेन्द्रों का निर्माण (के0 85-□0 15)-24-वृहत् निर्माण कार्य के □□□□□□ □□□□

13- यह आदेश वित्त विभाग के अशासकीय पंजी संख्या-ई-11-279(1)/□□-2014, दिनांक 12.02.2014 में प्राप्त सहमति से जारी किया जा रहा है।

भवदीय,

(जय प्रकाश पाण्डेय)
□□ □□□□

संख्या (1)/□□□-1-2013तद्दिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित -

1- □□□□□□□□, (लेखा एवं हकदारी) उत्तर प्रदेश, □□□□□□□□

2- □□□□□□□□, (लेखा परीक्ष) प्रथम एवं द्वितीय उ0प्र0, □□□□□□□□

http://shodhganga.inflibnet.ac.in

3- बजट अधिकारी, वित्त विभाग, □0प्र0 □□□□

4- □□□□□, □□□□, अल्पसंख्यक कार्य मंत्रालय भ□□□ □□□□□ 11□□□□□, पर्यावरण भ□□,□□0□□0□□0 काम्पलेक्स □□□□ □□□, नई दिल्ली।

5- प्रमुख सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, उत्तर प्रदेश □□□□ □□ □□ □□□ □□ प्रेषित कि कृपया प्रश्नगत केन्द्रों के निर्माण की गुणवत्ता □□□□स्तर से भी सुनिश्चित कराने का कष्ट करें।

6- □□□□□, कन्स्ट्रक्शन एण्ड डिजाइन सर्विसेज, लखन□□ (C&DS) □□ □□ □□□ से प्रेषित कि प्रश्नगत केन्द्रों का समयान्तर्गत, मानक एवं गुणवत्ता □□□□□ निर्माण पूर्ण कराने का कष्ट करें।

7- जिलाधिकारी/मुख्य चिकित्सा अधिकारी/जिला अल्पसंख्यक कल्याण अधिकारी, सिद्धार्थनगरको इ□ □□□ से प्रेषित कि कृपया निर्मित होने वाले राजकीय होम्योपैथि□□□/आयुर्वेदिक चिकित्सालय के भवन निर्माण □□ गुणवत्तापूर्ण निर्माण सुनिश्चित करने हेतु अपने स्तर से भी आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

8- मुख्य कोषाधिकारी, □□□□□ □□□, □□□□□

9- लेखाधिकारी/वेब अधिकारी, अल्पसंख्यक कल्याण, □□□□□□□, □□□□ □□ □□ आश्य से प्रेषित कि प्रश्नगत वित्तीय स्वीकृति □□□□□□ □□ □□□□□ □□□□□□□ कष्ट करें।

10- □□□□□□□□, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, □0प्र0 □□ □□ सुनिश्चित करेंगे प्रश्नगत कार्य हेतु पूर्व में राज्य सरकार अथवा किसी अन्य स्रोत से धनराशि आहरित नहीं की गयी है तथा न ही यह कार्य किसी अन्य कार्य योजना में सम्मिलित है।

11- वित्त-ई-11 □

12- वित्त (3□□-व्ययन□) □□□□□-1 को स्वच्छ प्रति की 03 प्रतियां।

13- □□□□ □□□□, □□0मंत्री, अल्पसंख्यक कल्याण एवं हज उत्तर प्रदेश को मा0मंत्री जी के अवलोकनार्थ।

14- □□□□ □□□□, □□□□, अल्पसंख्यक कल्याण एवं वक्फ विभाग को सचिव म□□□□ के अवलोकनार्थ।

15- गार्ड फाइल।

आज्ञा से,

(जय प्रकाश पाण्डे□)
संयुक्त □□□□□

http://shasanadesh.up.nic.in